

【別添】表11：The Role of Information and Communication Technology (ICT) for Older Adults' Decision-

Making Related to Health, and Health and Social Care Services in Daily Life—A Scoping Reviewから抽出された質的研究の一覧（全12件）

	Authors (Year) Country	Study Aim	Design and Methods	Participants (Sample Size), Age	ICT Characteristics	Main Findings
1	Algilani, Langius-Eklöf, Kihlgren, Blomberg (2016), Sweden [50].	To develop and test feasibility and acceptability of an interactive ICT platform integrated in a tablet for collecting and managing patient-reported concerns of older adults in home care.	Mixed-method design Interviews Logged quantitative data	Older adults (n 67–90 years old Nurses (n = 3) = 8),	ICT platform for assessment of health and wellbeing, healthcare advice and links to websites for information, risk assessment model for alerts, connection to a monitoring web interface, graphs to view reported health concerns.	Via the platform, self-care advice was regarded by the participants as a good asset when they needed information on health issues and what they could do themselves. It enabled communication between them and the nurses, and could facilitate participation. The platform had relevant content and was perceived to be easy to use although technical challenges were identified (e.g., issues related to font size and logging in).
		在宅の高齢者の患者記録の収集と管理を統合した双方向ICTプラットフォームの開発と受容性の検証テスト	インタビューと記録された定量データ	67歳～90歳の高齢者8人 看護師3人	健康とウェルビーイングについてのアセスメント、ヘルスケアアドバイス、ヘルスケアの情報についてのウェブリンク、リスク警告評価モデルのICTプラットフォーム、健康配慮情報に関するインターフェイスやグラフィックを含むモニターウェブとの連携	プラットフォーム経由でのセルフケアアドバイスは健康課題について情報が必要な時に良いアドバイスが得られたとナースとのコミュニケーションを可能にし、参加を促すことができたとの評価が得られた。フォントサイズとログインに関して技術的課題はしてきされたものプラットフォームの適切なコンテンツについては使いやすいと評価される。
2	Demiris, Thompson, Boquet, Shomir, Chaudhuri, Chung (2013), USA [51].	To evaluate the perceived usability and effectiveness of a telehealth wellness kiosk in an independent retirement community as well as privacy considerations.	Qualitative design Focus groups	Older adults (n or older = 12), 65 years	A telehealth kiosk for assessment of physiological parameters, online questionnaires, a library of educational videos, and a brain fitness web-based software solution.	The participants appreciated the cognitive assessments and to frequently capture physiological parameters. Printouts of the data made it possible to share data with family and clinicians. The older adults valued health-related decision-making and saw the telehealth kiosk as a tool to improve independence and control over their health status. Technical challenges were identified (e.g., problems to handle computer mouse).
		独立した退職者コミュニティにおけるプライバシー配慮と同様と遠隔健康管理キオスクの使いやすさと有効性の認識	フォーカスグループに対する定性調査	65歳、12人	生体パラメーター・オンラインでの質問・教育ビデオ・ブレインフィットネスのウェブソフトウェアの遠隔プラットフォーム	参加者は脳アセスメント及び継続的な生体パラメーターの提供について評価をしていた。また、データをプリントアウトすることで、家族や臨床医とデータを共有することができた。高齢者は健康に関する意思決定を重視し、遠隔健康診断プラットフォームは、高齢者の自立性を高め、健康状態をコントロールするためのツールとして捉えていた。コンピュータのマウスの扱いなど、技術的な課題が確認されている。

【別添】表11：The Role of Information and Communication Technology (ICT) for Older Adults' Decision-

Making Related to Health, and Health and Social Care Services in Daily Life—A Scoping Reviewから抽出された質的研究の一覧（全12件）

	Authors (Year) Country	Study Aim	Design and Methods	Participants (Sample Size), Age	ICT Characteristics	Main Findings
3	Demiris, Thompson, Reeder, Wilamowska, Zaslavsky (2013), USA [52].	To demonstrate how informatics applications can support the assessment and visualization of older adults' wellness.	Mixed method design Measurements Questionnaires Focus groups	Older adults (n 78-94 years old = 27),	A platform that integrates three components; a software application capturing functional parameters, a telehealth kiosk, a software application assessing cognitive parameters.	The participants had positive experiences of the ability to capture vital signs and transmit via Bluetooth, and the possibilities with a personal journal for sharing information with family and caregivers. Engagement in cognitive performance activities was appreciated, and the opportunity to socialize and interact with others in the community. Technical support from staff and diverse tools for user preferences were needed.
		高齢者のウェルネスの可視化と評価を情報アプリケーションがどのようにサポートできるかを示す。	フォーカスグループに対する定量的・定性的複合調査方法	78-94歳、27人	ソフトウェアの3つのコンポーネントを統合したプラットフォーム。機能パラメータを取得するソフトウェア、遠隔健康診断キオスク、認知パラメータを評価する。	バイタルサインを取得してBluetoothで送信する機能や、家族や介護者と情報を共有するためのパーソナルジャーナルの可能性について肯定的であった。認知機能向上活動や地域の人々との交流の機会も評価されている。スタッフによる技術的なサポートと、ユーザーにあわせた多様なツールが必要となっている。
4	Dupuy, Consel, Sauzeon (2016), France [53].	To promote self determination-based theory into the design of gerontechnologies.	Quantitative design Platform development and evaluation Questionnaires	Older adults (n = 34), 82 years old on average	An assisted living platform for applications that utilize a range of devices (e.g., motion detectors, contact sensors, smart switches) and software components (e.g., calendar, photo album, address book).	The use of the platform improved self-determination performance; autonomy, self-regulation, empowerment, and self-realization of the participants. The platform could enable the user to make decisions about assistance needed to live autonomously and conduct meaningful activities. Easy to use technology.
		ジェロンテクノロジーのデザインに理論に基づいた自己決定を取り入れることについての推進	定量評価設計及び評価アンケート調査	平均年齢82歳の高齢者34人	様々なデバイス(人感センサー、コンタクトセンサー、スマートスイッチなど)とソフトウェアコンポーネント(カレンダー、フォトアルバム、アドレスブック)を活用したアプリケーションのための介護施設プラットフォーム	プラットフォームを使用することで自己決定のパフォーマンス・自立性・自己規制、エンパワメント・自己実現について改善された。プラットフォームは自立してクラシ、有意義な活動を行うのに必要とされるサポートについての決定することができるようにする。テクノロジーとして使いやすい。

【別添】表11：The Role of Information and Communication Technology (ICT) for Older Adults' Decision-

Making Related to Health, and Health and Social Care Services in Daily Life—A Scoping Reviewから抽出された質的研究の一覧（全12件）

	Authors (Year) Country	Study Aim	Design and Methods	Participants (Sample Size), Age	ICT Characteristics	Main Findings
5	Göransson, Wengström, Ziegert, Langius-Eklöf, Blomberg (2020), Sweden [54].	To describe and evaluate the experiences of self-care support and sense of security among older persons using an interactive app to report health concerns.	Mixed method design Measurements Questionnaires Interviews	Older adults (n = 17), 70–101 years old	An interactive ICT-platform for application in smartphones or tablets, and used in the assessment of health concerns and self-care support among older persons with home care. Included access to self-care advice, graphs and risk assessment sending alerts to nurses.	The platform was used for self-care advice in different ways by the participants, and was perceived to provide accurate information. The self-care advice could be a trigger to search for more health-related knowledge. It was beneficial to access advice directly without the need to contact healthcare staff. The platform was perceived as a way to interact and communicate with the healthcare staff.
		健康上の懸念を報告するための双方向型アプリを使用する高齢者のセルフケア支援と安心感についての記述と評価	フォーカスグループに対する定量的・定性的複合調査方法	70歳～101歳の高齢者17人	スマートフォンやタブレット端末に搭載し、在宅介護をする高齢者の健康状態の把握やセルフケア支援に活用できる双方向ICTプラットフォーム。セルフケアアドバイス、グラフ、リスクアセスメント、アラート送信などの機能を搭載し、看護師へ送付	このプラットフォームは、異なる方法で参加者から送られるセルフケアのアドバイスに使用されており、正確な情報を提供していると認識されていた。セルフケアアドバイスは、より健康に関する知識を探すきっかけになる可能性がある。医療スタッフに連絡することなく、直接アドバイスにアクセスできるのは有益であった。プラットフォームは、医療スタッフとの交流やコミュニケーションの手段として認識されている。
6	Göransson, Eriksson, Ziegert, Wengström, Langius-Eklöf, Brovall, Kihlgren, Blomberg (2018), Sweden [55].	To explore the experiences of using an app among older people with home-based health care and their nurses.	Qualitative design Interviews Focus groups	Older adults (n = 17), 70–101 years old. Nurses (n = 12)	An interactive ICT-platform for application in smartphones or tablets, and used in the assessment of health concerns and self-care support among older persons with home care. Included access to self-care advice, graphs and risk assessment sending alerts to nurses.	Via the platform, the participants were stimulated to learn about their health concerns. Self-care advice increased their ability to care for themselves and supported self-confidence. Also, it enhanced communication and enabled participants to report health concerns more precisely. Their self-confidence increased as they were able to use the technology. Technical challenges were identified (e.g., issues related to font size on buttons and logging in).
		在宅高齢者と患者の間で使われるアプリの資料についての調査	フォーカスグループに対するインタビュー定量調査	70歳～101歳の高齢者17人、看護師12人	スマートフォンやタブレット端末に搭載し、在宅介護をする高齢者の健康状態の把握やセルフケア支援に活用できる双方向ICTプラットフォーム。セルフケアアドバイス、グラフ、リスクアセスメント、アラート送信などの機能を搭載し、看護師へ送付	プラットフォームを通じて、参加者は自分の健康上の悩みを知ることで刺激を受けた。セルフケアアドバイスにより、自分自身をケアする力と自信を持つことが高まった。また、コミュニケーションを強化し、健康上の懸念をより正確に報告できるようになりました。技術を使いこなすことで、自信がついた。技術的な課題(ボタンの文字サイズやログインに関する問題など)が確認された

【別添】表11：The Role of Information and Communication Technology (ICT) for Older Adults' Decision-

Making Related to Health, and Health and Social Care Services in Daily Life—A Scoping Reviewから抽出された質的研究の一覧（全12件）

	Authors (Year) Country	Study Aim	Design and Methods	Participants (Sample Size), Age	ICT Characteristics	Main Findings
7	Harrefors, Axelsson, Sävenstedt (2010), Sweden	To describe healthy older couples' perceptions of using assistive technology services when needing assistance with care.	Qualitative design Interviews	Older adults (n = 23), 70–83 years old.	Technology services from technical aids for daily living to IT-based services for security, communication and remote consultation	Regular health monitoring made the participants feeling more secure at home. Technology could assist and support older persons in frail health, and was a way to communicate with nursing staff and friends. Also, it was perceived to provide an opportunity to live at home for a longer time.
		健康な高齢夫婦が、介護に支援が必要なときに支援技術サービスを利用することについての認識を説明すること。	定性的デザイン インタビュー	70-83歳の高齢者23人	日常生活における安否確認やコミュニケーション、遠隔ヘルスケアコンサルタントなどITにサービスのテクノロジー相談サービス	定期的な健康状態の把握は参加者にとっては自宅での生活をより安心なものとした。テクノロジーは高齢者のiP虚弱化にサポートと介護スタッフや友人とのコミュニケーションの手段となった。また、長い間、家で暮らす機会を提供することができると思われる。
8	Irizarry, Shoemake, Lee Nilsen, Czaja, Beach, DeVito Dabbs (2017), USA [57].	To explore attitudes toward portal adoption and its perceived usefulness as a tool for health care engagement among older adults with varying levels of health literacy and degrees of prior patient portal use.	Mixed method design Phone survey Focus groups	Older adults (n = 100), 65–97 years old.	Patient portals in general for access to personal health information and patient-provider communication. Examples of common portal features are health information, medication management, health results, and communication and appointment setting.	Overall, the participants reported that it was valuable to have all their personal medical information and clinician contact information in one place. As for health information in the portal, the experiences of the participants varied (e.g., some lacked individualized information). Outdated or incorrect medical data in the portal led to frustration among older adults. There was a need for training and support to manage technology.
		健康リテラシーのレベルや患者用ポータルの使用経験が異なる高齢者を対象に、ポータル導入に対する考え方やヘルスケアへの関与のためのツールとしての有用性の認識調査	フォーカスグループに対する電話での定量・定性調査	65–97歳100人	個人の健康情報へのアクセスや医療に関するコミュニケーションをできるような患者ポータル。例えば健康情報、配薬情報、検査結果、コミュニケーションや予約セット。	全体として、参加者は、個人的な医療情報と臨床医の連絡先がすべて1つの場所にあることは貴重であると報告している。ポータルサイト内の健康情報については、参加者の体験はさまざまであった（例：個別情報が不足している人がいるなど）。ポータルサイトの医療データが古かったり、間違っていたりすると、高齢者のフラストレーションにつながった。技術管理のためのトレーニングやサポートが必要であった技術を管理するためのトレーニングやサポートが必要である。

【別添】表11：The Role of Information and Communication Technology (ICT) for Older Adults' Decision-

Making Related to Health, and Health and Social Care Services in Daily Life—A Scoping Reviewから抽出された質的研究の一覧（全12件）

	Authors (Year) Country	Study Aim	Design and Methods	Participants (Sample Size), Age	ICT Characteristics	Main Findings
9	Dickman Portz, Bayliss, Bull, Boxer, Bekelman, Gleason, Czaja (2019), USA [58].	To use the technology acceptance model as a framework for qualitatively describing the user interphase and experience, intent to use, and use behaviors among older patients with multiple chronic conditions.	Qualitative design Focus groups	Older adults (n = 24), 65 years and older	A patient portal providing personal health information related to patient diagnosis, prescriptions, laboratory results, vaccination records. Health management features that are designed to foster healthy eating and exercise habits incorporate personalized assessments and self-management health tools.	The participants thought that the portal was useful for get access to health information and addressing health concerns without a clinic visit, especially for those living in rural areas. The portal was seen as useful for communicating with healthcare providers. Participants felt confident when they managed to use the portal. Although the portal was perceived as easy to use, technical challenges were also identified (e.g., issues related to font size or logging in).
		技術受容モデルを枠組みとして、複数の慢性疾患を持つ高齢患者のユーザー間相と経験、使用意思、使用行動を定性的に記述。	フォーカスグループへの質的調査	65歳以上24人	患者の診断、処方、検査結果、予防接種記録などに関する個人の健康情報を提供する患者ポータルサイト。健康的な食事や運動習慣を身につけるための健康管理機能には、個人別評価や自己管理用の健康ツールが組み込まれている。	参加者は、特に地方に住んでいる人にとって、ポータルは診療所に行かなくても健康情報にアクセスでき、健康上の懸念に対処するのに有用だと考えていました。ポータルは、医療従事者とのコミュニケーションに役立つと考えられている。参加者は、ポータルをなんとか使いこなすことができたとき、自信を持つことができた。ポータルは使いやすいと思わすが、技術的な課題も指摘されている。（例：フォントサイズやログインに関する問題など）。
10	Robben, Perry, Huisjes, van Nieuwenhuijzen, Schers, van Weel, Olde Rikkert, van Achterberg, Heinen, Melis (2012), The Netherlands [59].	To establish the outcomes of the implementation process of the Health and Welfare Information Portal, which implementation strategies and barriers and facilitators contributed to these outcomes, and how its future implementation could be improved.	Mixed method design Survey Interviews	Older adults (n = 290), 70 years and older Professionals (GPS:s, nurses, gerontological social workers, other) (n = 169)	A personal, Internet-based conference table for multidisciplinary communication and information exchange for frail older people, their informal caregivers, and professionals. The table is considered to be both a shared electronic health record and personal health record.	Via the portal, the participants could keep control over their own care. The older adults' messages were quickly answered by their own general practitioner. It enhanced participation of informal caregivers and general practitioners and facilitated the involvement of older adults. Although the portal was perceived as user-friendly, barriers for the older adults were found such as not being comfortable with using computers or not being familiar with the portal.
		医療福祉情報ポータルの導入プロセスの成果を確立するために保健福祉情報ポータルの導入過程における成果を出す。その成果に寄与した導入戦略、障壁・促進要因、今後の導入のあり方を明確にする。そして今後の実施方法をどのように改善することができるのかを明らかにする。	フォーカスグループに対するインタビューでの定量・定性調査	70歳以上の高齢者290人、医療・介護専門職169人	虚弱高齢者、そのインフォーマル介護者、専門家のための多職種コミュニケーションと情報交換のための個人用インターネットベースカンファレンステーブル。EHRとPHRの両方がテーブルの上になる。	ポータルサイトを通じて、参加者は自分自身のケアをコントロールすることができるようになった。自分のかかりつけ医からすぐに返事があることで、インフォーマルな介護者やかかりつけ医の参加を強化し、高齢者の関与を促進した。ポータルはユーザーフレンドリーであると認識されているが、コンピュータの使用に慣れていない、ポータルに慣れていないなど、高齢者にとっての障壁が見受けられた。

【別添】表11：The Role of Information and Communication Technology (ICT) for Older Adults' Decision-

Making Related to Health, and Health and Social Care Services in Daily Life—A Scoping Reviewから抽出された質的研究の一覧（全12件）

	Authors (Year) Country	Study Aim	Design and Methods	Participants (Sample Size), Age	ICT Characteristics	Main Findings
11	Schmidt, Behrens, Lautenschlaeger Gaertner, Luderer (2019), Germany [60].	To gain a better understanding of how care and case management (CCM) in general is perceived by older people (65+) living alone and what they think about the CCM monitoring process used during video conferences.	Mixed method design Interviews Measurements	Older adults (n = 40), 64–92 years old (inclusion criteria was 65 years or older)	Video conferences via tablet PCs enabling information and advice from nurses and social workers, and communication between older adults. Possibility to download further information material.	Video conferencing was perceived by the participants as valuable for social contact and communication. People with reduced mobility found it useful to have access to case managers and other healthcare professionals for support and advice (e.g., carers, physiotherapists, social workers, dentists). It compensated for isolation and enabled independent participation. The main problem with technology was poor internet connection in rural areas. Also, need for touch function training was identified.
		一人暮らしの高齢者（65歳以上）がケア・ケースマネジメント（CCM）全般をどのように捉えているか、また、ビデオ会議で使用するCCMモニタリングプロセスについてどのように考えているかを理解すること。	インタビューでの定量・定性調査	64-92歳の高齢者40人（臨床対象は65歳以上）	タブレットPCを使ったビデオ会議で、看護師やソーシャルワーカーからの情報提供やアドバイス、高齢者同士のコミュニケーションを実現。さらに資料のダウンロードが可能。	ビデオ会議は、社会的な接触やコミュニケーションに有用であると参加者は認識していた。移動に不自由のある人は、サポートやアドバイスのためにケースマネージャーや他の医療専門家（例：介護者、理学療法士、ソーシャルワーカー、歯科医）にアクセスすることが有用であると考えた。これは孤立を補い、自立した参加を可能にする。テクノロジーに関する主な問題は、地方におけるインターネット接続の不備が課題であり、タッチ機能のトレーニングの必要性が確認された。
12	Willard, Cremers, Man, van Rossum, Spreuwenberg, de Witte (2018), The Netherlands [61].	To support frail older adults in their independence and functioning, by stimulating self-care and providing reliable information, products and services.	Mixed method design Observations Interviews Measurements	Older adults (n = 33) 65 years and older	Online community care platform containing 11 functions; emergency call, services, contacts, clock, calendar, medication reminder, news, sending and receiving messages, information about the community, information from municipalities, and games.	The participants mainly used the platform functions of contacts, services and messaging. The platform was regarded to contribute to the social participation, the self-management competencies, and with their social cohesion in the community. However, only a minority thought that the platform had added value to them. Although the participants perceived the platform easy to use there were some technical challenges (e.g., issues related to logging in, and function arrangement).
		虚弱高齢者の自立と機能向上を支援するためにセルフケアの活性化と信頼できる情報・製品・サービスの提供をする。	定量・定性調査と観察とインタビューによる調査	65歳以上の高齢者33人	緊急通報、サービス、連絡先、時計、カレンダー、服薬リマインダー、ニュース、メッセージ送受信、地域情報、自治体からの情報、ゲームの11機能を備えたオンラインコミュニティケアプラットフォーム	参加者は主に、連絡先、サービス、メッセージングなどのプラットフォームの機能を利用していた。プラットフォームは、社会参加、自己管理能力、コミュニティにおける社会的結束に貢献すると考えられていたが、プラットフォームが自分たちに付加価値を与えていると考える人は少数派であった。参加者は、プラットフォームは使いやすいと認識していたが、いくつかの技術的な課題もあった（例：ログインに関する問題や、機能の配置など）。機能配置など）。